

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(si prega di scrivere in stampatello)

PRIMARIA

1° GRADO

2° GRADO: CONVITTORI

SEMICONVITTORI

Al Rettore del Convitto Regionale
"F. CHABOD" – AOSTA –

Il/La sottoscritto/-a _____
(Cognome e nome)

padre

madre

tutore

dell'alunno/-a _____ M F
(Cognome e nome)

CODICE FISCALE DELL'ALUNNO _____

nato/-a a _____ (Prov. _____) il _____

residente a _____ CAP _____

in Via/Piazza/Fraz. _____

telefono _____

E-mail _____

domicilio (se diverso da residenza) _____

iscritto/-a per l'anno scolastico **2021/2022** alla classe _____

dell'Istituzione Scolastica: _____

Indirizzo di studi scuola secondaria di 2° grado _____

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso, in qualità di convittore / convittrice, per l'anno scolastico 2021/2022.

DICHIARA

- Di accettare il regolamento interno ivi compresa l'integrazione sulle norme anti-covid.

- Di accettare le condizioni di pagamento della retta, per l'anno scolastico **2021/2022**, e le condizioni in caso di ritiro.
- Di scegliere la seguente modalità di pagamento per la retta:
 - CCP n. 11052115 intestato al Convitto Regionale F. Chabod;
 - IBAN: IT52U0760101200000011052115.
- Che i dati anagrafici dei genitori sono i seguenti:

GENITORE	COGNOME e NOME	DATA e LUOGO DI NASCITA
PADRE		
MADRE		
CODICE FISCALE PADRE		
CODICE FISCALE MADRE		

Si impegna a comunicare tempestivamente alla segreteria del Convitto eventuali variazioni dei dati forniti, relativi a condizioni di salute, residenza, recapiti telefonici, situazione familiare.

Ai sensi dell'art. 13 del DGPR 2016/679 i dati forniti verranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali (elezione dei rappresentanti dei genitori in seno al Consiglio di Amministrazione).

Dichiara di aver preso visione:

- 1) Informativa videosorveglianza
- 2) Informativa allergeni/celiachia

Allega:

- 1) Patto educativo di corresponsabilità e relativa integrazione firmato
- 2) Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
- 3) Consenso al trattamento dei dati e alla pubblicazione di immagini
- 4) Scheda sanitaria (obbligatoria entro l'inizio delle attività educative)
- 5) Autorizzazione all'utilizzo del WI-FI del Convitto (esclusa la scuola primaria)
- 6) Ricevuta del versamento dell'anticipo.

Prende atto che la presente domanda non è valida senza tutta la documentazione richiesta.

Aosta, _____

(Firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

Firma dell'incaricato